



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學藥劑學院主辦 針藥及藥劑親子園藥物安全系列講座

主題：認識心絞痛及相關藥物應用

講者：王卓倫註冊藥劑師
日期：2016年11月19日



講座內容

- 甚麼是心絞痛?
- 心絞痛的治療
- 口服抗心絞痛藥
- 抗心絞痛藥的貯存
- 自我護理須知



甚麼是心絞痛？

- 心肌得不到足夠含氧血液時引起的不適
- 通常由體能活動或壓力誘發，開始時感覺胸口痛或緊悶，像胸部被重物壓著或拉緊，可能蔓延至肩、臂、頸、顎或背
- 一般只持續數分鐘，休息一會便會消失
- 很多人將消化不良與心絞痛混淆，後者除了痛楚，還會加上呼吸困難、出汗和心悸
- 潛在心臟問題的徵狀 - 冠心病的徵狀



甚麼是心絞痛？

- 每50個人當中便有一人有心絞痛
- 在2012年，心臟病是本港第三常見致死的疾病。由心臟病導致死亡的個案中，以冠心病居多，佔**68%**
- 據2003/04年香港人口住戶健康調查顯示，15歲以上的香港人有**1.6%**患有經醫生確診的冠心病



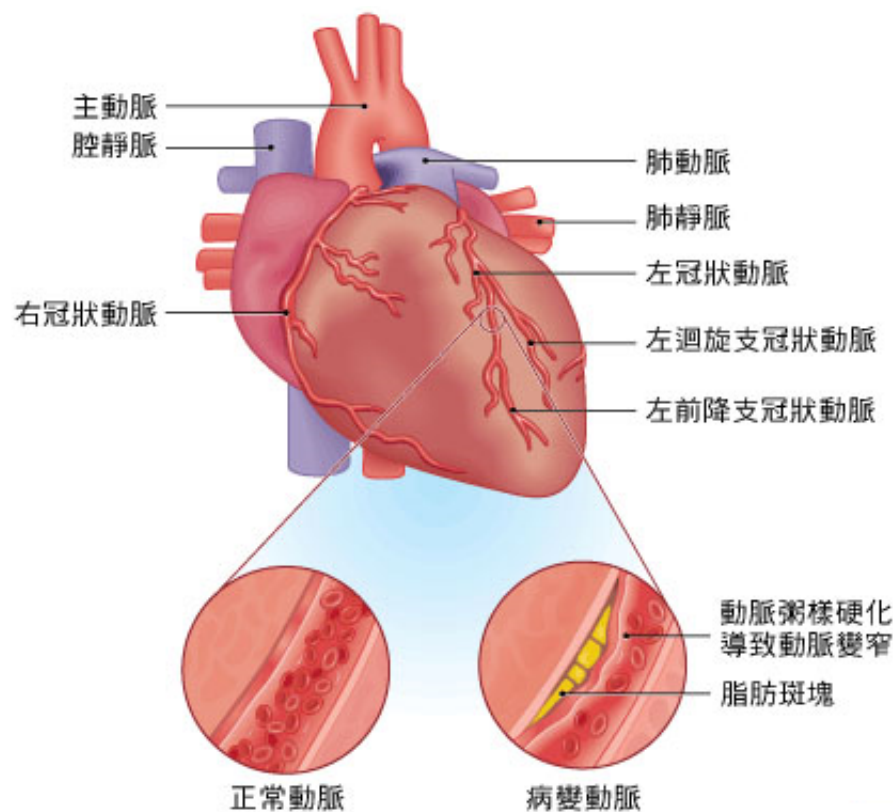
甚麼是心絞痛？

- <http://youtu.be/mDrd0lrUy08>
- 黏性的斑塊積聚在供應血液到心臟的動脈內，以致動脈變硬和變窄，減少了血流量，使心臟肌肉未能得到足夠血液
- 如果血流量沒有改善，缺氧的心臟肌肉便會死亡，這就是心臟病發
- 風險因素包括吸煙、糖尿病、高血壓、高膽固醇、自己或家人心臟病的病史、年長、缺乏運動、肥胖和緊張



甚麼是心絞痛？

- 穩定型心絞痛
- 不穩定型心絞痛
- 變異型心絞痛



呈現動脈粥樣硬化的冠狀動脈



甚麼是心絞痛？

- 穩定型心絞痛
 - 屬最常見的類型
 - 發作有明顯的誘發原因(例如運動)
 - 休息和藥物通常能緩解徵狀



甚麼是心絞痛？

- 不穩定型心絞痛
 - 較難預測和最危險
 - 發作沒有明顯的誘發原因，休息和服藥後仍然持續，是快將心臟病發的徵兆
 - 如你平常心絞痛的模式有所改變，而發作的持續時間超出預期，這可能是不穩定型心絞痛。
 - 這是一個緊急的醫療狀況，需要入醫院接受護理。



甚麼是心絞痛？

- 變異型心絞痛
 - 罕見
 - 通常在休息時發作，而事前全無預兆
 - 這是冠狀動脈抽搐引致，患者須進行其他檢測作出診斷
 - 心絞痛期間，可能出現心律不正常的情況
 - 藥物能緩解徵狀



心絞痛的治療

- 藥物
 - 紓緩不適徵狀的短效治療
 - 預防心臟病突發的長效治療
- 手術
 - 嚴重心絞痛患者最好以外科手術或血管成型術治療
 - 血管成型術
 - 冠狀動脈搭橋手術



口服抗心絞痛藥

抗心絞痛藥	常見副作用	注意事項
即時紓緩徵狀		
1. 硝酸甘油	<ul style="list-style-type: none">• 體位性低血壓• 心跳過速症(亦曾報告出現矛盾性心搏遲緩)• 搏動式頭痛• 暈眩• 臉紅	<ul style="list-style-type: none">• 把舌下含片/噴劑放在舌下，不要咀嚼或吞下• 如在十五分鐘內含服共三粒含片後仍感到痛楚，便須求醫• 如感到暈眩，不應駕駛或操作機械• 嚴重肝和腎功能受損患者慎用• 對硝酸鹽過敏、低血壓、低血容量、心肌肥厚和主動脈狹窄患者忌用• 避免突然停藥



口服抗心絞痛藥

抗心絞痛藥	常見副作用	注意事項
預防心絞痛發作		
2. β 受體阻斷劑	<ul style="list-style-type: none">• 疲倦• 四肢冰冷• 睡眠失調及發惡夢• 血糖紊亂• 腸胃不適• 心搏遲緩• 心臟衰竭• 低血壓• 傳導疾患• 末梢血管收縮• 暈眩	<ul style="list-style-type: none">• 糖尿病、曾患阻塞性氣管病(服用藥物初期要謹慎，並監察肺功能)和重症肌無力患者慎用• 用於腎或肝功能受損患者時，須減少劑量• 二度和三度心臟傳導阻滯患者忌用• 不受控的心臟衰竭、哮喘、顯著心搏遲緩、低血壓、嚴重末梢動脈病和某些傳導疾患患者避免服用• 避免突然停藥



口服抗心絞痛藥

抗心絞痛藥	常見副作用	注意事項
預防心絞痛發作		
3. 鈣離子通道阻斷劑	<ul style="list-style-type: none">• 便秘• 頭痛• 心跳過速症• 暈眩• 紅疹• 疲倦• 臉紅• 噁心• 水腫(尤其是腳踝)	<ul style="list-style-type: none">• 一度房室傳導阻滯患者慎用• 嚴重心搏遲緩、二度和三度房室傳導阻滯、病態竇房結綜合症和急性卍啞症患者忌用• 服用某些鈣離子通道阻斷劑，例如硝苯地平和維拉帕米時，避免飲用西柚汁



口服抗心絞痛藥

抗心絞痛藥	常見副作用	注意事項
預防心絞痛發作		
4. 長效硝酸鹽	<ul style="list-style-type: none">體位性低血壓心跳過速症(亦曾報告出現矛盾性心搏遲緩)搏動式頭痛暈眩	<ul style="list-style-type: none">嚴重肝和腎功能受損患者慎用對硝酸鹽過敏、低血壓、低血容量、心肌肥厚和主動脈狹窄患者忌用避免突然停藥
5. 伊伐雷定	<ul style="list-style-type: none">心搏遲緩一度心臟傳導阻滯頭痛暈眩視力障礙	<ul style="list-style-type: none">肝和腎功能受損患者慎用心跳率低於每分鐘60次的心絞痛患者忌用不穩定或急性心臟衰竭、急性心肌梗塞、不穩定性心絞痛、病態竇房結綜合症、二度和三度心臟傳導阻滯和依賴起搏器的患者忌用



口服抗心絞痛藥

抗心絞痛藥	常見副作用	注意事項
預防心絞痛發作		
6. 曲美他嗪	<ul style="list-style-type: none">腸胃不適暈眩頭痛	<ul style="list-style-type: none">中度腎功能受損患者和75歲以上長者慎用正服用抗高血壓藥物的病人尤其慎用，因曲美他嗪可能導致步履不穩或低血壓，增加跌倒的風險帕金森症、有帕金森症徵狀(震顫、不安腿綜合症和其他相關活動障礙)和嚴重腎功能受損患者忌用定期檢查患者(尤其是長者)是否有帕金森症徵狀



口服抗心絞痛藥

動脈硬化 VS 動脈栓塞

成因	壞膽固醇在血管內積聚, 形成脂肪斑塊	脂肪斑塊破裂, 血小板結集, 形成血塊, 阻塞血管
藥物治療	他汀類	阿士匹靈
作用	減慢脂肪斑塊形成	減慢形成血凝塊
常見的副作用	<ul style="list-style-type: none">腸胃不適、頭痛、肌肉疼痛、肝功能異常在罕見的情況下, 病人可能出現肌病或橫紋肌溶解(即肌肉受破壞並出現肌肉疼痛的肌肉疾病)	<ul style="list-style-type: none">支氣管痙攣腸胃不適, 例如噁心腸胃出血其他部位出血(例如結膜下出血)



口服抗心絞痛藥

- 較新藥物: Ranolazine (雷諾嗪)
 - 用於未能靠一線治療 (e.g. β -阻滯劑和鈣離子通道阻斷劑) 控制病情或不適用



抗心絞痛藥的貯存

- 抗心絞痛藥應存放在陰涼乾爽的地方
 - 除非藥物標籤上列明，否則藥物不應貯存在雪櫃內
- 硝酸甘油片劑應存放在玻璃容器，內載不超過100片。容器蓋子應有箔鋁內襯，而且不應塞有藥棉。硝酸甘油片劑開瓶**8**星期後應棄掉。
- 抗心絞痛藥應妥善存放在兒童接觸不到的地方，以防兒童誤服



自我護理須知

- 不宜飲酒過度，及吸煙者應戒煙
- 超重人士應嘗試減肥
- 低脂高纖飲食，多吃蔬果；每星期吃一次油份較高的魚類，如沙甸魚或三文魚。
- 適中的帶氧運動如競步、踏單車或游泳
- 儘量減少壓力
- 定期見醫生接受檢查，管控三高－血壓、血糖、膽固醇



社區藥物輔助資源

社區藥房Rx



中文大學藥劑學院網上諮詢系統

<http://www.ampoule.org.hk/>



[新用戶](#) | [忘記密碼](#)

登入名稱：

用戶密碼：

[中文](#) | [EN](#)

[主頁](#) | [問藥劑師](#) | [留言板](#) | [常見問題](#) | [資料庫](#) | [視訊中心](#) | [下載區](#) | [關於我們](#)

問藥劑師



» 問藥劑師

請選擇您想查詢的資訊的類型：

- [藥物副作用](#)
- [藥物成分及用途](#)
- [藥物使用及貯藏需知](#)



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適，或者出現某些症狀，請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許，不得複製全部或任何部分。

中文大學醫學院外展服務

活動

- 正確用藥知識講座
- 健康檢查
- 個別藥劑師輔導



多謝!

祝身體健康, 生活愉快!



香港中文大學
The Chinese University of Hong Kong



香港中文大學醫學院
Faculty of Medicine
The Chinese University of Hong Kong



資料內容不應用作診斷或選擇治療方針的根據。如閣下發現自己身體不適, 或者出現某些症狀, 請向您的醫生查詢。版權俱屬香港中文大學藥劑學院及講者所有。未經允許, 不得複製全部或任何部分。